MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CAJ ~ [LATION SHEET

4

SERIAL NO. 10/51/2212

FILING DATE

AFTER

2 MAMENDMENT

DEP.

IND.

APPLICANT

C	LA	I	N	IS
v.		ЪĽ	. J. T .	

	AS FILED		AFTER 1 * AMENDMENT .		AFT	TER NDMENT			AS F	AS FILED		T
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.			IND.	DEP.	IND.	T
1							_	51				${ m I}$
2] _	52				1
3		1-1					_	53			•	ļ .
5			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·					54				╀
6		-/			·			55 56				╀
7		/	•					57				╁
8		/					·	58			-	╁
9		7						59				十
10		/						60				t
11		7						61				t
12								62				T
13								63				十
14		7						64				Г
15								65				
16		/						66		·		
17		/						67				
18								68				<u>Ļ</u>
<u>19</u>		/					_	69				Ļ
20							-	70	•			ļ
21		/					-	71			·	
22 23							-	72 73				╄
24 24							-	74	-			╁
25	·							75				╁╴
2 6								76				十
2 7							<u> </u>	77				1
28								78			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
29								79				
30								80				
31								81				\perp
32								82				_
33								83				
34								84				-
35							-	85				╂╌
36		 					-	86 87				╀
37 38							-	88				╂
39.]	•					89				一
40								90				
41			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		•			91				T
42								92				
43		·						93				$oxed{\Box}$
44					·			94		•		
45							<u> </u>	95				ļ
46 .								96				-
47					·		-	97				-
48						ļ	_	98				-
49					1 2 2 2			99	;		T	-
50							-	100		-		-
AL IND.	1	4		1		4	то	TAL IND.		4		
AL DED	74			Acres 1		4	TO	TAL DEP		ا بد		
AL DEP	01	Medical Parks		CHARLES COMM		92007523		TOTAL				
DTAL	X							LAIMS				E